

Порядок проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.

Отделение медицинской профилактики ГУЗ «Добровская РБ» информирует, что с января 2016 года продолжается диспансеризация определенных групп взрослого населения.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансеризация взрослого населения проводится в целях:

- раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, основных факторов риска их развития (повышенного уровня артериального давления, дислипидемии, гипергликемии, курения табака, пагубного потребления алкоголя, нерационального питания, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), туберкулеза, а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;
- определения группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан, имеющих заболевания (состояния) или факторы риска их развития, а также для здоровых граждан;
- проведения краткого профилактического консультирования больных и здоровых граждан;
- определения группы диспансерного наблюдения граждан.

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года, в определенные возрастные периоды (диспансеризации подлежат граждане, рожденные в 1995г., 1992г., 1989г., 1986г., 1983г., 1980г., 1977г., 1974г., 1971г., 1968г., 1965г., 1962г., 1959г., 1956г., 1953г., 1950г., 1947г., 1944г., 1941г., 1938г., 1935г., 1932г., 1929г., 1926г., 1923г., 1920г., 1917г.)

Маршрутизация диспансеризации.

- Кабинет медпрофилактики № 37 отделения медпрофилактики поликлиники ГУЗ «Добровская РБ»:
 - опрос (анкетирование)
 - антропометрия
 - измерение АД
 - измерение внутриглазного давления
- 2.Смотровой кабинет № 24 поликлиники:
- осмотр
 - взятие мазка на цитологическое исследование.
- 3.Флюорографический кабинет поликлиники №35.
- 4.Кабинет маммографии поликлиники № 7 для женщин в возрасте от 39 до 75 лет
- 5.Кабинет УЗИ поликлиники № 19 – граждане в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет.
- 6.Лаборатория (ул. Интернациональная, 20)
- анализ крови клинический, анализ мочи
 - анализ кала на скрытую кровь (граждане в возрасте от 48 до 75 лет).

7.Процедурный кабинет поликлиники № 3:

- анализ крови (на холестерин, глюкозу), биохимический анализ крови (креатинин, общий билирубин, АЛТ, АСТ) в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет.

8.Кабинет ЭКГ поликлиники № 21.

9.Кабинеты участковых терапевтов поликлиники №№ 15,10,

- Борисовской амбулатории
- Б/Хомутецкой амбулатории
- Путятинской амбулатории
- Трубетчинской амбулатории
- Каликинской УБ

Кабинеты врачей ОВП:

- Ратчинская амбулатория
- Волченское отделение ОВП
- Крутовское отделение ОВП
- осмотр

-установление диагноза -определение группы состояния здоровья -определение суммарного сердечно- сосудистого риска
-проведение краткого профилактического консультирования -назначение лечения

-направление на дополнительные диагностические исследования -направление в отделение медпрофилактики для проведения индивидуального углубленного профилактического консультирования или группового профилактического консультирования (школ здоровья)

Граждане, не подлежащие диспансеризации в 2016 году, могут пройти профилактический медицинский осмотр.

Профилактический медицинский осмотр проводится в целях раннего выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска. Профилактический медицинский осмотр проводится раз в 2 года и включает в себя:

- Опрос, измерение АД (кабинет медпрофилактики)
- Определение уровня общего холестерина и глюкозы (лаборатория)
- Клинический анализ крови (лаборатория)
- Исследование кала на скрытую кровь (для граждан в возрасте 45 лет и старше)
- Флюорографию ОГК
- Маммографию (для женщин старше 39 лет)
- Прием врача-терапевта.

За более подробной информацией Вы можете обратиться в отделение медпрофилактики поликлиники, кабинет № 37 по адресу: с. Доброе, ул. Интернациональная, 6 или к участковому терапевту по месту жительства.

Сергачева М.А. заместитель главного врача по поликлинической работе

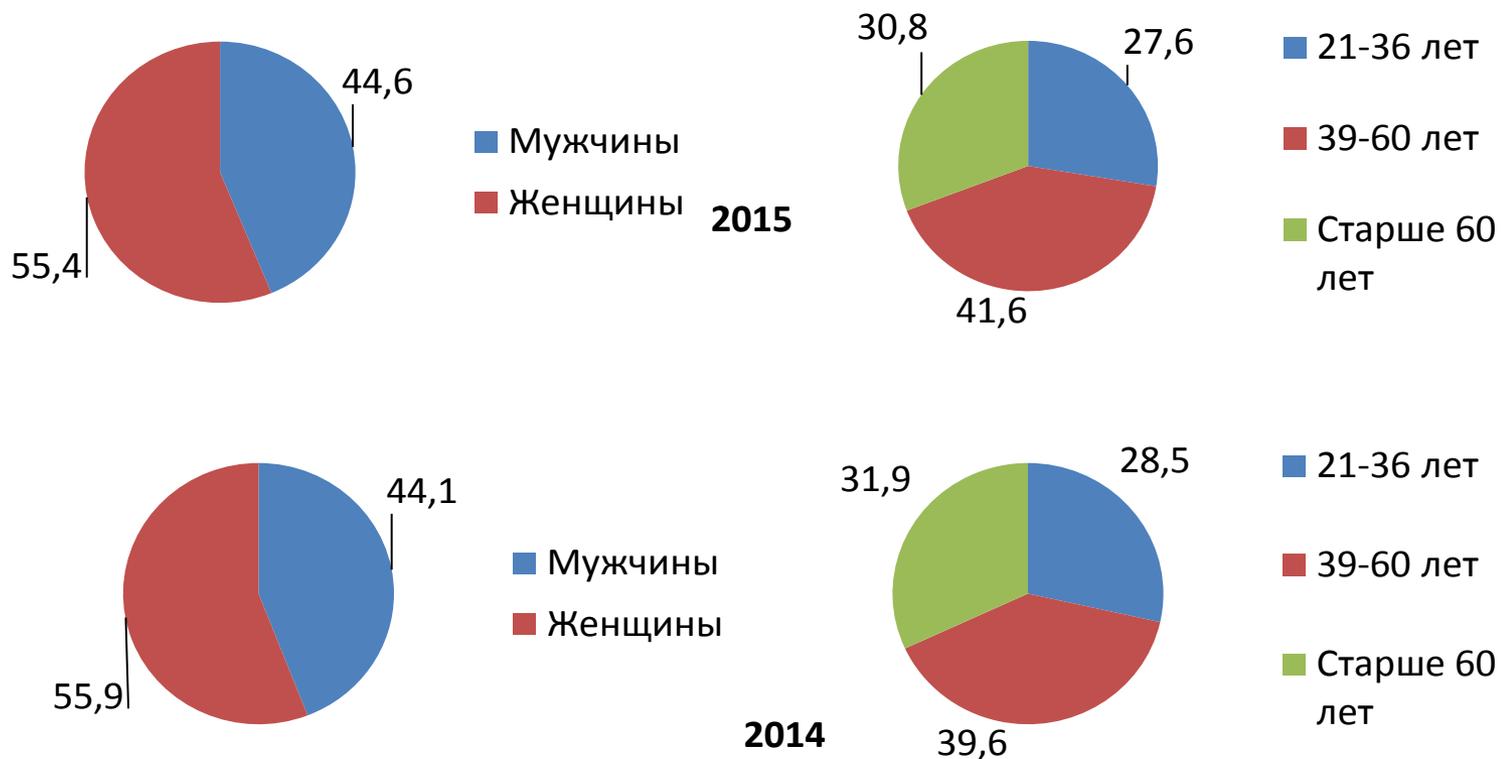
т. 8(47463) 2-25-02

Итоги диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2015 году.

	2014г.	2015г.
Подлежало диспансеризации	4160 чел.	4614 чел.
Завершили диспансеризацию	4197 чел.	4630 чел.
% выполнения	100.9 %	111.3%
Отказались проходить диспансеризацию	22 чел.	28 чел.
%	0.5%	0.6 %
Отказались от прохождения медицинских мероприятий в рамках диспансеризации	56 чел.	445 чел
Впервые выявлено заболеваний, в т.ч.:	109	500
ЗНО	1	2
Болезни крови	3	9
Болезни эндокринной системы, в т.ч.:	66	349
Сахарный диабет	7	16
Нарушение обмена липопротеидов	34	117
Болезни глаза	4	2
Болезни системы кровообращения, в т.ч.:	26	92
Артериальная гипертензия	14	58
ИБС	10	19
ЦВБ	1	13
Болезни органов дыхания	0	3
Болезни органов пищеварения	9	12
Болезни мочеполовой системы	0	24
Прочие заболевания	0	7

На 1% уменьшилась доля граждан старше 60 лет

На 2% возросла доля граждан 39-60 лет



Возросла частота выполнения (% от должного) исследования анализа

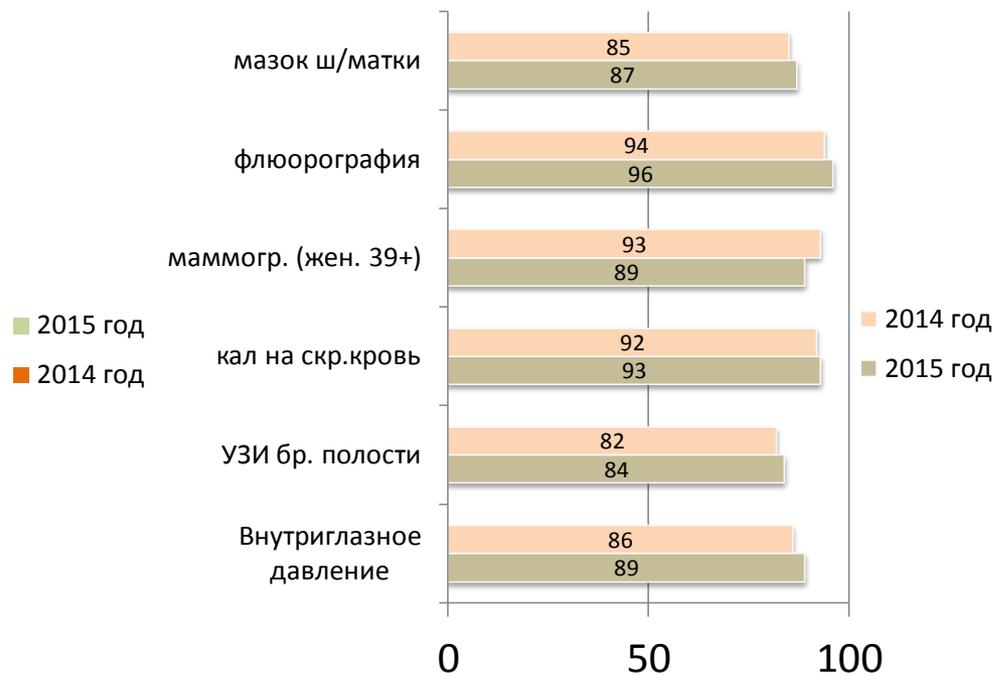
-определения уровня глюкозы и холестерина на 4;

-измерение внутриглазного давления на 3;

- УЗИ брюшной полости на 2;

-кала на скрытую кровь на 1;

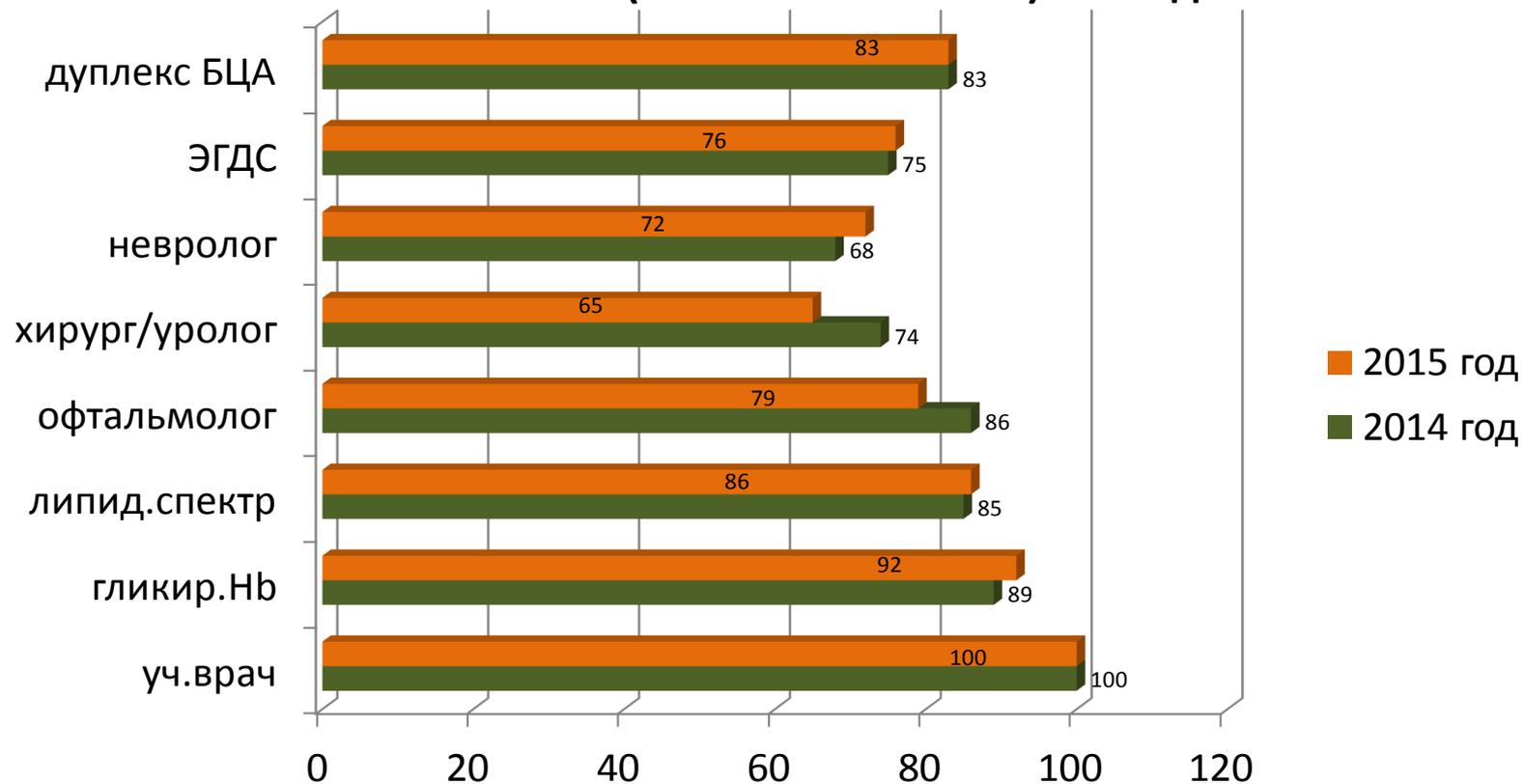
отмечается снижение уровня маммографии на 4



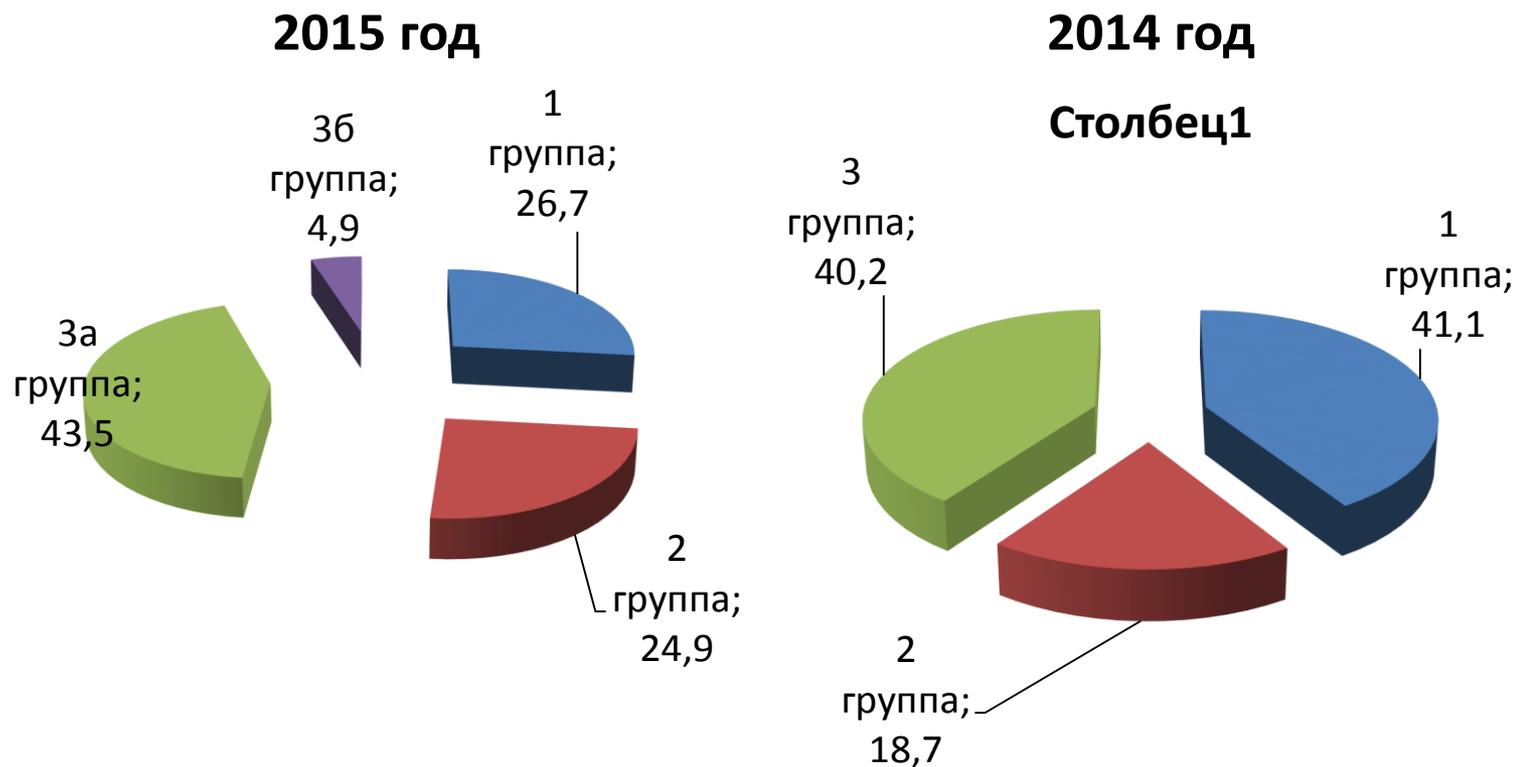
**На 2 этап диспансеризации направлено
в 2015 году – 2688 человек (58 %)
в 2014 году – 1909 человек (45,5%)**

**Снижение частоты обследований на II этапе обусловлено отказом
граждан от определенных видов обследования (137 сл.)**

Частота выполнения (% от назначенного) обследования



Возросла доля 3 группы на 7,5 % и 2 группы здоровья на 6,2 %



Частота исследований и выявления патологии

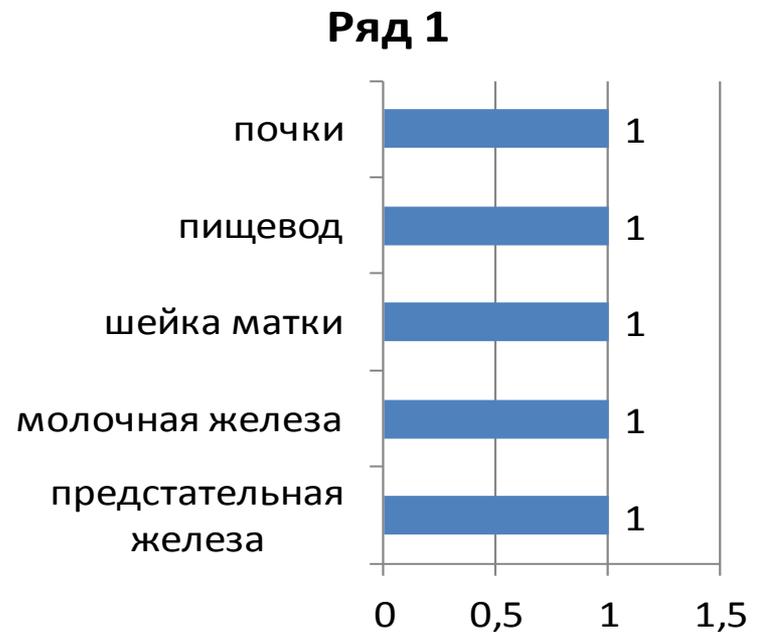
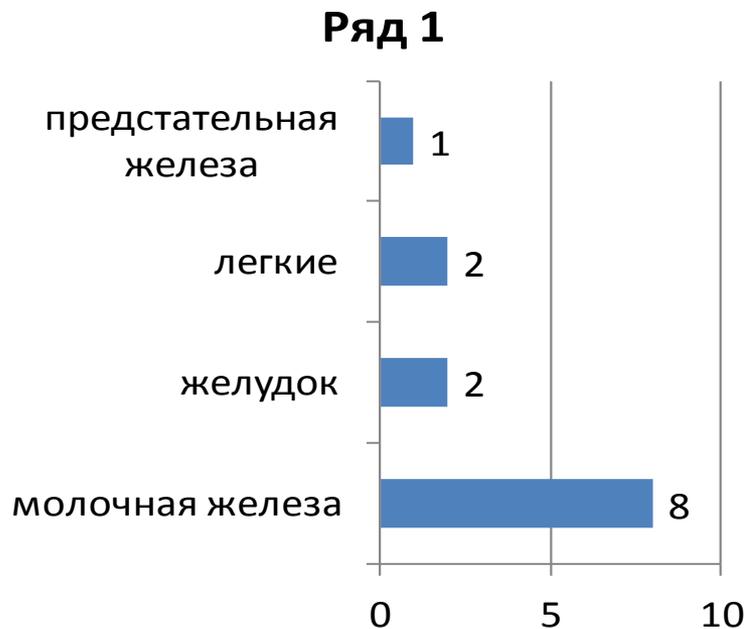
	%
Частота определения общего холестерина крови	93
Частота выявления патологии при определении общего холестерина крови	3,6
Частота взятия мазка шейки матки	87
Частота выявления патологии при взятии мазка шейки матки	0,2
Частота выполнения маммографии	89
Частота выявления патологии по данным маммографии	1,9
Частота выполнения УЗИ органов брюшной полости	84
Частота выявления патологии по данным УЗИ органов брюшной полости	0,1
Частота проведения дуплексного сканирования брахиоцефальных артерий	83
Частота выявления патологии по данным дуплексного сканирования брахиоцефальных артерий	41,2
Частота выполнения эзофагогастроскопии	76
Частота выявления патологии по данным эзофагогастроскопии	28,8

Частота выявления подозрений на ЗНО

заболевание подтвердилось в 7 случаях

За весь период 2015 года - 5

За весь период 2014года - 5



Основная цель диспансерного наблюдения – снижение числа предотвратимых смертей на каждом терапевтическом участке

На диспансерном наблюдении в 2015 году у терапевтов состояло 10195 человек, в т.ч.:

- Больных АГ – 2654 человека;
- Больных ИБС – 701 человек;
- Больных СД – 868 человек;
- Больных ХОБЛ – 645 человек.

Больных со злокачественными новообразованиями у онколога – 685 человека.

На диспансерном наблюдении в 2014 году у терапевтов состояло 8603 человек, в т.ч.:

- Больных АГ – 2601 человека;
- Больных ИБС – 709 человек;
- Больных СД – 815 человек;
- Больных ХОБЛ – 671 человека.

Больных со злокачественными новообразованиями у онколога – 672 человека.

Что мы ждем от диспансеризации?

1. Уменьшение частоты выявления и регистрации факторов риска хронических неинфекционных заболеваний среди граждан, проходящих диспансеризацию.
2. Уменьшение числа граждан с первично выявленными заболеваниями на поздних стадиях развития.
3. Снижение инвалидности и смертности от хронических неинфекционных заболеваний среди граждан, проходящих диспансеризацию.
4. Увеличение числа граждан, относящихся к 1 группе здоровья и уменьшение числа граждан, относящихся ко 11 и 111 группе здоровья.